

だい き
第10期

ゆうそう
郵送

い い づ か し ざ い た く か い ご じ っ た い ち ょ う さ
飯 塚 市 在 宅 介 護 実 態 調 査
ち ょ う さ ひ ょ う
【 調 査 票 】

- 調 査 票 を 記 入 す る 際 は、各 項 目 で 該 当 す る 数 字 に ○ を つ け て く だ さ い。
- 調 査 票 の 記 入 後 は、3 つ 折 り に し、同 封 の 返 信 用 封 筒 に 入 れ て、
3 月 6 日 (金) ま で に 投 函 し て く だ さ い。
- 本 調 査 票 は イン タ ー ネ ッ ト で も 回 答 い た だ く こ と が 可 能 で す。
ウ ェ ブ ブラ ウ ザ の URL 欄 に、下 記 URL を 入 力 し て く だ さ い。
URL : <https://questant.jp/q/GTA2993A>
- ス マ ー ト フ ォ ン で 回 答 さ れ る 場 合 は、右 記 の 二 次 元 コー ド を
読 み 取 り、ア ク セ ス し て く だ さ い。
- 回 答 に は 右 記 の ID の 入 力 が 必 要 で す。 ID : * * * * *



き に ゆ う び 記 入 日	れ い わ 令 和	ね ん 年	が つ 月	に ち 日
1. 調 査 票 を 記 入 さ れ た の は ど な た で す か。○ を つ け て く だ さ い。				
(1) あ て 名 の ご 本 人 が 記 入				
(2) ご 家 族 が 記 入 (あ て 名 の ご 本 人 か ら み た 続 柄 :)				
(3) そ の 他				
2. あ て 名 ご 本 人 の 性 別 に つ い て お 答 え く だ さ い。				
(1) 男 性 (2) 女 性 (3) そ の 他 (4) 回 答 し な い				
3. あ て 名 ご 本 人 の 年 齢 に つ い て お 答 え く だ さ い。 ※ 令 和 8 年 1 月 1 日 現 在				
(1) 65 歳 未 満 (2) 65 ~ 69 歳 (3) 70 ~ 74 歳 (4) 75 ~ 79 歳				
(5) 80 ~ 84 歳 (6) 85 ~ 89 歳 (7) 90 歳 以 上				

い い づ か し かい ご ほ け ん か かい ご そ う む が か り
飯 塚 市 介 護 保 険 課 介 護 総 務 係
こう れ い し ゃ し え ん か こう れ い そ う む が か り
高 齢 者 支 援 課 高 齢 総 務 係

は じ め に

みなさま けんしょう よろこ もう あ
皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

ひごろ かいごほけんじぎょう りかい きょうりょく あつ れいもう あ
日頃から介護保険事業にご理解とご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

いづかし れいわ ねん よてい こうれいしゃほけんふくしけいかく かいごほけんじぎょうけいかく さくてい
飯塚市では、令和8年に予定している高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画の策定
の基礎資料とするため、アンケート調査をお願いすることとしました。

この調査は、「適切な在宅生活の継続のために、どのようなサービスが必要であるか」
を把握するため、厚生労働省が示す調査項目・方法に準拠して実施をするものです。

対象者は、令和8年1月1日時点において、市内に居住する要支援・要介護認定者の
方のうち、1,500名を無作為に抽出しております。令和8年1月1日(基準日)現在の
状況についてお答えください。

なお、収集した個人情報、飯塚市個人情報の保護に関する法律施行条例に基
づき、適正に取り扱うことをお約束いたします。

どうい うえ ちょうさ きょうりょく ねが もう あ
ご同意の上、調査にご協力くださいますよう、お願い申し上げます。

こじんじょうほう と あつか 個人情報の取り扱いについて

こじんじょうほう ほ ご かつようもくてき い か かくにん
個人情報の保護および活用目的は、以下のとおりですので、ご確認ください。

なお、本調査票のご返送をもちまして、下記にご同意いただいたものと見なさせ
ていただきます。

【個人情報保護および活用目的について】

- 本調査は、効果的な介護予防政策の立案と効果評価のために 行 うものです。
- 本調査で得られた情報につきましては、飯塚市による介護保険事業計画策定の
目的以外には、利用いたしません。また、当該情報については、飯塚市内で適切
に管理いたします。
- ただし、介護保険事業計画策定時に、本調査で得られたデータを活用するにあた
り、厚生労働省の管理する飯塚市外のデータベース内に情報を登録し、必要に
応じて、集計・分析するなど、個人が識別されない形で利用することがありま
す。

い い づ か し ざ い た く か い ご じ っ た い ち ょ う さ ち ょ う さ ひ ょ う
飯塚市在宅介護実態調査 調査票

【この調査票を記入される方はどなたですか】(いくつでも)

- | | |
|------------------|---------------------|
| 1. 調査対象者本人 | 2. 主な介護者となっている家族・親族 |
| 3. 主な介護者以外の家族・親族 | 4. 調査対象者のケアマネジャー |
| 5. その他 | |

【調査対象者ご本人の要介護度についてご回答ください】(1つに○)

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1. 要支援 1 | 2. 要支援 2 | |
| 3. 要介護 1 | 4. 要介護 2 | 5. 要介護 3 |
| 6. 要介護 4 | 7. 要介護 5 | 8. わからない |

A 票

主に調査対象者様ご本人について、お伺いします

(1) 世帯類型について、ご回答ください(1つに○)

- | | | |
|---------|-----------|--------|
| 1. 単身世帯 | 2. 夫婦のみ世帯 | 3. その他 |
|---------|-----------|--------|

(2) ご家族やご親族の方からの介護は、週にどのくらいありますか(同居していない子どもや親族等からの介護を含む)(1つに○)

- | | | |
|----------------------------|---|----------|
| 1. ない | } | (8)へ |
| 2. 家族・親族の介護はあるが、週に1日よりも少ない | } | (3)～(7)へ |
| 3. 週に1～2日ある | | |
| 4. 週に3～4日ある | | |
| 5. ほぼ毎日ある | | |

(3) 主な介護者の方は、どなたですか(1つに○)

- | | | |
|--------|----------|----------|
| 1. 配偶者 | 2. 子 | 3. 子の配偶者 |
| 4. 孫 | 5. 兄弟・姉妹 | 6. その他 |

(4) 主な介護者の方の性別について、ご回答ください(1つに○)

- | | |
|-------|-------|
| 1. 男性 | 2. 女性 |
|-------|-------|

(5) 主な介護者の方の年齢について、ご回答ください(1 つに○)

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 . 20歳未満 | 2 . 20代 | 3 . 30代 |
| 4 . 40代 | 5 . 50代 | 6 . 60代 |
| 7 . 70代 | 8 . 80歳以上 | 9 . わからない |

(6) 現在、主な介護者の方が行っている介護等について、ご回答ください(いくつでも)

〔身体介護〕

- | | | |
|---------------|--------------------------|-----------------|
| 1 . 日中の排泄 | 2 . 夜間の排泄 | 3 . 食事の介助(食べる時) |
| 4 . 入浴・洗身 | 5 . 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) | 6 . 衣服の着脱 |
| 7 . 屋内の移乗・移動 | 8 . 外出の付き添い、送迎等 | 9 . 服薬 |
| 10 . 認知症状への対応 | 11 . 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) | |

〔生活援助〕

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| 12 . 食事の準備(調理等) | 13 . その他の家事(掃除、洗濯、買い物等) |
| 14 . 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | |

〔その他〕

- | | |
|----------|------------|
| 15 . その他 | 16 . わからない |
|----------|------------|

(7) ご家族やご親族の中で、ご本人(認定調査対象者)の介護を主な理由として、過去1年の間に仕事を辞めた方はいますか(現在働いているかどうかや、現在の仕事の勤務形態は問いません)(いくつでも)

- | |
|---------------------------------|
| 1 . 主な介護者が仕事を辞めた(転職を除く) |
| 2 . 主な介護者以外の家族・親族が仕事を辞めた(転職を除く) |
| 3 . 主な介護者が転職した |
| 4 . 主な介護者以外の家族・親族が転職した |
| 5 . 介護のために仕事を辞めた家族・親族はいない |
| 6 . わからない |

※ 自営業や農林水産業のお仕事を辞めた方を含みます。

● ここから再び、全員の方にお伺いします。

(8) 現在、利用している、「介護保険サービス以外」の支援・サービスについて、ご回答ください(いくつでも)

- | | | |
|-----------------------|------------|------------------|
| 1. 配食 | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. 買い物(宅配は含まない) | 5. ゴミ出し | 6. 外出同行(通院、買い物等) |
| 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 8. 見守り、声かけ | |
| 9. サロンなどの定期的な通いの場 | 10. その他 | |
| 11. 利用していない | | |

※総合事業に基づく支援・サービスは、「介護保険サービス」に含めます。

(9) あなたが、受けている保健医療サービス及び福祉サービスは、あなたの希望に沿っていますか(1つに○)

- | | | |
|-------|--------|----------|
| 1. いる | 2. いない | 3. わからない |
|-------|--------|----------|

(10) 今後の在宅生活の継続に必要と感じる支援・サービス(現在利用しているが、さらなる充実が必要と感じる支援・サービスを含む)について、ご回答ください(いくつでも)

- | | | |
|-----------------------|------------|------------------|
| 1. 配食 | 2. 調理 | 3. 掃除・洗濯 |
| 4. 買い物(宅配は含まない) | 5. ゴミ出し | 6. 外出同行(通院、買い物等) |
| 7. 移送サービス(介護・福祉タクシー等) | 8. 見守り、声かけ | |
| 9. サロンなどの定期的な通いの場 | 10. その他 | |
| 11. 利用していない | | |

※介護保険サービス、介護保険以外の支援・サービスともに含みます。

(11) 現時点での施設等への入所・入居の検討状況について、ご回答ください(1つに○)

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. 入所・入居は検討していない | 2. 入所・入居を検討している |
| 3. 既に入所・入居申し込みをしている | |

※施設等とは、特別養護老人ホーム、老人保健施設、介護医療院、特定施設(有料老人ホーム等)、グループホーム、地域密着型特定施設、地域密着型特別養護老人ホームを指します。

(12) ご本人(認定調査対象者)が、現在抱えている傷病について、ご回答ください (いくつでも)		
1. 脳血管疾患(脳卒中)	2. 心疾患(心臓病)	3. がん(悪性新生物)
4. 呼吸器疾患	5. 腎疾患(透析)	
6. 筋骨格系疾患(骨粗しょう症、脊柱管狭窄症等)		
7. 膠原病(関節リウマチ含む)	8. 変形性関節疾患	9. 認知症
10. パーキンソン病	11. 難病(パーキンソン病を除く)	
12. 糖尿病	13. 眼科・耳鼻科疾患(視覚・聴覚障がいを伴うもの)	
14. その他	15. なし	16. わからない

(13) ご本人(認定調査対象者)は、現在、訪問診療を利用していますか(1つに○)	
1. 利用している	2. 利用していない
※訪問歯科診療や居宅療養管理指導等は含みません。	

(14) 現在、(住宅改修、福祉用具貸与・購入以外の)介護保険サービスを利用していますか (1つに○)	
1. 利用している	2. 利用していない

(15) 【(14)で「2. 利用していない」と回答した方のみ】介護保険サービスを利用していない理由は、何ですか(いくつでも)	
1. 現状では、サービスを利用するほどの状態ではない	
2. 本人にサービス利用の希望がない	
3. 家族が介護をするため必要ない	
4. 以前、利用していたサービスに不満があった	
5. 利用料を支払うのが難しい	
6. 利用したいサービスが利用できない、身近にない	
7. 住宅改修、福祉用具貸与・購入のみを利用するため	
8. サービスを受けたいが手続きや利用方法が分からない	
9. その他()	

(23) あなたは、^{げんざい}現在、^{ていどしあわ}どの程度 ^{しあわ}幸せですか(1 つに○)

(「^{ふこう}とても不幸」を0点、「^{きにゆう}とても幸せ」を10点として、ご記入ください)

とても
^{ふこう}
不幸

とても
^{しあわ}
幸せ

^{てん}0点 ^{てん}1点 ^{てん}2点 ^{てん}3点 ^{てん}4点 ^{てん}5点 ^{てん}6点 ^{てん}7点 ^{てん}8点 ^{てん}9点 ^{てん}10点

(24) あなたは、^{かぞく}家族や^{しんぞく}親族の中で以下のような役割を果たしていますか(いくつでも)

1. ^か家事を^じ担っている(^{にな}食 事 作 り・^{しよくじづく}掃 除・^{そうじ}洗 濯・^{せんたく}など)

2. ^{ちい}小さな^こ子どもの^{せわ}世話をしている(おむつ^が替え・^{おく}送 り 迎 え・^{むか}あそ び 相 手 など)

3. ^{かぞく}家族・^{しんぞく}親族の^{そうだんあいて}相談相手になっている

4. ^{かぞく}家族の^{ささ}支 え 手 (^て収 入 を ^{しゆうにゆう}支 えて いる) である

5. ^{かぞく}家族や^{しんぞくかんけい}親族関係の^{やく}ま と め 役 (^{はな}話 し 合 い の ^あ調 整 役 など) を して いる

6. ^{びようき}病 気 や ^{しょう}障 がい を 持 つ 家 族 の ^{せわ}世 話 を して いる (^{かいご}介 護 など)

7. ^{とく}特 に ^{やくわり}役 割 は な い

8. ^たそ の 他 ()

(25) あなたは、^{こんご}今後、^{かいご}どのように ^{おも}介 護 して ほ し い と 思 い ま す か (1 つ に ○)

1. ^{じたく}自 宅 で ^{かぞく}家 族 だ け で ^{かいご}介 護 して ほ し い

2. ^{じたく}自 宅 で ^{かぞく}家 族 の ^{かいご}介 護 の 他 に、^{ほか}介 護 保 険 の ^{かいごほけん}在 宅 サ ー ビ ス を ^{ざいたく}利 用 し た い

3. ^{じたく}自 宅 で ^{かいごほけん}介 護 保 険 の ^{ざいたく}在 宅 サ ー ビ ス だ け で ^{せいかつ}生 活 し た い

4. ^{とくべつようごろうじん}特 別 養 護 老 人 ホ ー ム や ^{ろうじんほけんしせつ}老 人 保 健 施 設 な ど の ^{かいごほけんしせつ}介 護 保 険 施 設 に ^{にゆうしょ}入 所 し た い

5. ^たそ の 他 ()

(26) あなたは、^{じんせい}人 生 の ^{さいご}最 期 を 迎 え る と し た ら、^{むか}ど こ を ^{きぼう}希 望 し て い ま す か (1 つ に ○)

(^{じじょう}事 情 は ^{こうりょ}考 慮 せ ず、^{じゅんすい}純 粋 に ^{のぞ}あ な た が ^{ばしょ}望 む 場 所 を ^{かいとう}ご 回 答 ください)

1. ^{じたく}自 宅

2. ^{なに}何 か し ら の ^{しせつ}施 設

3. わ か ら な い

4. ^たそ の 他 ()

①【(26)で「2. 何かしらの施設」と回答した方のみ】 どのような施設ですか(いくつでも)		
1. 病院	2. ホスピス・緩和ケア病棟	
3. 老人ホームなどの福祉施設	4. 高齢者向けのケア付き集合住宅	
②【(26)で「2. 何かしらの施設」と回答した方のみ】 施設を選択した理由は、何ですか(いくつでも)		
1. 家族や親族の負担が心配	2. 看取ってくれる医師がいない	
3. 自宅での生活に不安がある	4. 自宅では痛みなどに苦しみそう	
5. かかっていた医師や施設職員のもとで最期までみてほしい		
6. その他()		
③あなたは、希望する場所で人生の最期を迎えることが可能な状況にありますか(1つに○)		
1. 可能だと思う	2. 支援などがあれば可能だと思う	3. どちらでもない
4. 不可能に近い	5. 不可能	6. わからない
④【③において「4. 不可能に近い」「5. 不可能」の方のみ】 あなたが最も不可能だと思う要因は、何ですか(1つに○)		
1. 家族の介護力	2. 1人暮らし	3. 経済的な理由
4. 家族や友人などに迷惑をかけたくない		
5. その他()		
(27)あなたは「人生の最終段階(終末期)」について、家族や近い人と話し合ったことがありますか(1つに○)		
1. 「詳しく」話し合ったことがある	2. 「一応(簡単に)」話し合ったことがある	
3. 話し合ったことはないが、話し合う必要性は感じている		
4. 話し合ったことはないし、今後も話しにくいと感じている		
5. わからない		
6. 答えたくない		
(28)あなたは、人生会議という言葉を知っていますか(1つに○) ※人生会議(アドバンス・ケア・プランニング<ACP>)：もしものときのために、自分が望む人生の最終段階における医療・ケアについて前もって考え、信頼する人や医療・ケアチームと話し合い、共有する取り組み		
1. 知っている	2. 聞いたことはあるが、よく知らない	3. 知らない

●調査対象者(あて名ご本人)がご家族やご親族から介護を受けている方

⇒B票へ

(A票 (2)で「2」～「5」と回答された方)

●上記以外の方

⇒以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

B票 主に介護者について、お伺いします

(1) 主な介護者の方の現在の勤務形態について、ご回答ください(1つに○)

- | | | |
|-----------------------|---|----------|
| 1. フルタイムで働いている | } | (2)～(5)へ |
| 2. パートタイムで働いている | | |
| 3. 働いていない | } | (5)へ |
| 4. 主な介護者に確認しないと、わからない | | |

※パートタイムとは、1週間の所定労働時間が、同一の事業所に雇用される通常の労働者に比べて短い方が該当します。いわゆる「アルバイト」、「嘱託」、「契約社員」等の方を含みます。自営業・フリーランス等の場合も、就労時間・日数等から、「フルタイム」・「パートタイム」のいずれかを選択してください。

(2) 【(1)で「1. フルタイムで働いている」「2. パートタイムで働いている」と回答した方のみ】

主な介護者の方は、介護をするにあたって、何か働き方についての調整等をしていきますか(いくつでも)

1. 特に行っていない
2. 介護のために、労働時間を調整(残業免除、短時間勤務、遅出・早帰・中抜け等)をしながら、働いている
3. 介護のために、休暇(年休や介護休暇等)を取りながら、働いている
4. 介護のために、在宅勤務を利用しながら、働いている
5. 介護のために、2～4以外の調整をしながら、働いている
6. 主な介護者に確認しないと、わからない

(3) 【(1)で「1. フルタイムで働いている」「2. パートタイムで働いている」と回答した方のみ】

主な介護者の方は、勤め先からどのような支援があれば、仕事と介護の両立に効果があると思いますか(○は3つまで)

1. 自営業・フリーランス等のため、勤め先はない
2. 介護休業・介護休暇等の制度の充実
3. 制度を利用しやすい職場づくり
4. 労働時間の柔軟な選択(フレックスタイム制など)
5. 働く場所の多様化(在宅勤務・テレワークなど)
6. 仕事と介護の両立に関する情報の提供
7. 介護に関する相談窓口・相談担当者の設置
8. 介護をしている従業員への経済的な支援
9. その他
10. 特になし
11. 主な介護者に確認しないと、わからない

(4) 【問1で「1. フルタイムで働いている」「2. パートタイムで働いている」と回答した方のみ】

主な介護者の方は、今後も働きながら介護を続けていけそうですか(1つに○)

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| 1. 問題なく、続けていける | 2. 問題はあるが、何とか続けていける |
| 3. 続けていくのは、やや難しい | 4. 続けていくのは、かなり難しい |
| 5. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

(5) 現在の生活を継続していくにあたって、主な介護者の方が不安に感じる介護等について、
ご回答ください(現状で行っているかどうかは問いません) (○は3つまで)

〔身体介護〕

- | | | |
|--------------|-------------------------|----------------|
| 1. 日中の排泄 | 2. 夜間の排泄 | 3. 食事の介助(食べる時) |
| 4. 入浴・洗身 | 5. 身だしなみ(洗顔・歯磨き等) | 6. 衣服の着脱 |
| 7. 屋内の移乗・移動 | 8. 外出の付き添い、送迎等 | 9. 服薬 |
| 10. 認知症状への対応 | 11. 医療面での対応(経管栄養、ストーマ等) | |

〔生活援助〕

- | | |
|----------------------|------------------------|
| 12. 食事の準備(調理等) | 13. その他の家事(掃除、洗濯、買い物等) |
| 14. 金銭管理や生活面に必要な諸手続き | |

〔その他〕

- | | |
|------------------------|----------------------|
| 15. その他 | 16. 不安に感じていることは、特になし |
| 17. 主な介護者に確認しないと、わからない | |

■■■■以上で、調査は終了です。ご協力ありがとうございました。■■■■